



SOL·LICITUD D'EXAMEN ADAPTAT

Dades personals

Nom i cognoms _____ DNI/NIE/Passaport _____

Adreça _____

Municipi _____

Codi postal _____

Telèfons _____

Adreça electrònica _____

Dades Acadèmiques

Idioma matriculat _____

Nivell matriculat _____

Oficial

Lliure

Per alumnes Oficials: Professor/a _____

Horari: dies i hora _____

Dades discapacitat

Tipus de discapacitat: _____

Examen requerit: _____

Document adjunt (*imprescindible*) _____

Girona, a _____ de 20 _____

Signatura de la persona sol·licitant _____

Reservat a Cap d'Estudis

Concedit

SI

NO

Girona, a _____ de 20 _____

Cap d'Estudis _____

Segell EOI Girona